

問診票

フリガナ

年 月 日

お名前

様

医療法人社団 産科・婦人科

小室医院

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 年齢 歳

職業なし・あり() 身長 cm 体重 kg

当院受診のきっかけは？

知人・家族の紹介 インターネット 道路の看板 電話帳 自宅が近い
職場が近い 雑誌 FM放送 その他 []

今日お越しになった理由は？

生理がない 生理不順 お腹がはる つわり 異常出血 下腹痛 腰痛
おりもの かゆみ しこり(陰部・乳房) 生理痛 生理前が辛い
排尿痛 残尿感 子宮(頸・体)がん検診 更年期障害 妊娠したい
避妊したい 生理をずらしたい アフターピル 中絶したい 他院からの紹介
プラセンタ注射 [] その他 []

生理についてお聞きします

最近の生理は [年 月 日 ~ 月 日]
その前の生理は [年 月 日 ~ 月 日]
生理の周期は 規則的 [日周期]
不規則 早く来た時 [日周期]・遅くなった時 [日周期]
初めての生理は [歳] 閉経された時のお歳は [歳]
生理痛は？ なし・あり(下腹痛・腰痛・頭痛・その他)
生理の量は？ 多い・普通・少ない

結婚についてお聞きします

既婚 [歳] 未婚・性交(なし・あり) 離婚 [歳]
ご主人のお歳は [歳] ご職業は []
ご主人は健康ですか？ はい・いいえ ()

妊娠・出産についてお聞きします

妊娠 [回] (出産 回・自然流産 回・妊娠中絶 回)
最初の出産は [歳 週 g] 最後の出産は [歳 週 g]
出産に異常がありましたか？ なかった・あった(帝王切開)

今までに大きな病気や手術はありましたか？

なし・あり(産婦人科の病気または手術・婦人科以外の病気または手術)

お薬・アレルギーについてお聞きします

現在服用しているお薬はありますか？ なし・あり ()
お薬のアレルギーはありますか？ なし・あり ()
気管支喘息はありますか？ なし・あり